



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MEDINA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BENAVIDES	NOMBRES DIANA SULAY
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1073677306	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NUMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 18 MES AGO AÑO 1988 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C.		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CL 30 1 165 BL 4 IN 1 AP 102 CONJ Residencial PAÍS Colombia DEPTO Cundinamarca CIUDAD Soacha TELEFONO 6017078898 EMAIL sulaymedina@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o A 6o DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o A 11o DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BASICA											TITULO BACHILLER ACADEMICO				
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO				
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES	DICIEMBRE		AÑO	2005

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMIA ESCRIBA:

TC (TECNICA). TL (TECNOLÓGICA). TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA). UN (UNIVERSITARIA).
ES (ESPECIALIZACIÓN). MG (MAESTRIA O MAGISTER). DC (DOCTORADO O PHD).

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Maestría	4	X	MAESTRÍA EN GERENCIA SOCIAL	9 2022	
Especialización universitaria	4	X	ESPECIALIZACION EN PLANEACION, GESTION Y CONTROL DEL DESARROLLO	10 2014	
Universitaria	10	X	TRABAJO SOCIAL	12 2012	217431024

Firma electrónica validador: null

476628

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 10



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto orden cronológico:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
------------------	--------------------------	-----------------	-------

DOMINIO DE IDIOMAS

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA , REGULAR (R) BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Prosperidad Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalciudadano@prosperidadsocial.gov.co	
TELÉFONOS 3791088	FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 3 AÑO 2025		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO 247- FIP-2025	DEPENDENCIA Dirección de Economía Popular	DIRECCIÓN Carrera 7 No. 32-84 local 211 – Centro	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Instituto de Desarrollo Urbano - IDU	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atnciudadano@idu.gov.co	
TELÉFONOS 6013387555	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 2 AÑO 2025		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO IDU-665-2025	DEPENDENCIA Subdirección Técnica de Gestión predial	DIRECCIÓN Calle 22 No. 6 - 27	

Firma electrónica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL		PÚBLICA X	PRIVADA PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalciudadano@prosperidadsocial.gov.co	
TELÉFONOS 6013791088	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 2 AÑO 2024		FECHA DE RETIRO DÍA 8 MES 8 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO Profesional de apoyo	DEPENDENCIA DIRECCION DE INCLUSION PRODUCTIVA	DIRECCIÓN CALLE 7 # 32 - 12	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía Municipal de Soacha		PÚBLICA X	PRIVADA PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Soacha	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD direcciongestionhumana@alcaldiasoacha.gov.co	
TELÉFONOS 7305500	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 11 AÑO 2022		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO Director Ciclo de vida	DEPENDENCIA Secretaria de desarrollo social	DIRECCIÓN Calle 13 7 30	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Empresa de Renovación y Desarrollo Urbano de Bogotá D.C.		PÚBLICA X	PRIVADA PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@renobo.com.co	
TELÉFONOS 6013599494	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 2 AÑO 2021		FECHA DE RETIRO DÍA 9 MES 8 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO Profesional de apoyo	DEPENDENCIA Gerencia de vivienda	DIRECCIÓN AUTOPISTA NORTE 97-70	

Firma electrónica validador: null

476628

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 10



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Soacha	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@ucundimarca.edu.co	
TELÉFONOS 8281483	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 8 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 9 MES 12 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO DOCENTE	DEPENDENCIA FACULTAD CIENCIAS DEL DEPORTE	DIRECCIÓN Diagonal 18 No 20 - 29	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Soacha	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@ucundinamarca.edu.co	
TELÉFONOS 8281483	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 2 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 5 MES 6 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO DOCENTE	DEPENDENCIA Facultad de Ciencias del Deporte	DIRECCIÓN Diagonal 18 No 20-29	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Soacha	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@ucundinamarca.edu.co	
TELÉFONOS 8281483	FECHA DE INGRESO DÍA 5 MES 8 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 22 MES 11 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO Docente	DEPENDENCIA Facultad Ciencias del Deporte	DIRECCIÓN Diagonal 18 No 20 29	

Firma electrónica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD FIDUAGRARIA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD asistente.gerencia@humanossa.com	
TELÉFONOS 2359088	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 4 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 2 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO JEFE SOCIAL	DEPENDENCIA FIDUAGRARIA	DIRECCIÓN CALLE 55 14 - 83	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Soacha	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@ucundinamarca.edu.co	
TELÉFONOS 8261483	FECHA DE INGRESO DÍA 4 MES 2 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 5 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO DOCENTE	DEPENDENCIA CIENCIAS DEL DEPORTE Y LA	DIRECCIÓN DIAGONAL 16 No 20 29	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD FIDUAGRARIA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD controlinterno@humanossa.com	
TELÉFONOS 2359088	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 2 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 1 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL SOCIAL	DEPENDENCIA FIDUAGRARIA VISR	DIRECCIÓN CRA 16 N 6.66	

Firma electrónica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD FIDUAGRARIA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gerencia@humanossa.com	
TELÉFONOS 4661112	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 4 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 7 MES 2 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO Profesional Social	DEPENDENCIA FIDUAGRARIA VISR	DIRECCIÓN 2359088	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION UNIVERSITARIA REPUBLICANA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD informes@urepublicana.edu.co	
TELÉFONOS 2432786	FECHA DE INGRESO DÍA 3 MES 8 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 11 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO DOCENTE	DEPENDENCIA TRABAJO SOCIAL	DIRECCIÓN CRA 5 No 19 36	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD EAFIT	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Soacha	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jarriet2@eafit.edu.co	
TELÉFONOS 3214115	FECHA DE INGRESO DÍA 2 MES 5 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 11 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO CONSULTOR PARA PROYECTO	DEPENDENCIA GESTOR TIC	DIRECCIÓN Carrera 49 N° 7 Sur-50	

Firma electrónica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD EAFIT	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Soacha	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jarriet2@eafit.edu.co	
TELÉFONOS 3214115	FECHA DE INGRESO DÍA 2 MES 5 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 10 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO CONSULTOR PARA PROYECTO	DEPENDENCIA GESTOR TIC	DIRECCIÓN Carrera 49 N ° 7 sur 50	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ONG ASODA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD asoda.asoda@gmail.com	
TELÉFONOS 3375250	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 7 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 4 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Trabajadora social casa refugio	DEPENDENCIA Casa refugio para mujeres vivtimas de vbg	DIRECCIÓN carrera 13 13 17	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION NIÑO JESUS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fninojesus@fundacionninojesus.org	
TELÉFONOS 6310051	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 2 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 4 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO Coordinadora del CDI	DEPENDENCIA CDI	DIRECCIÓN CRA 62 No 67 a 80	

Firma electrónica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION GESITION POR COLOMBIA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Soacha	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fungescol123@hotmail.com	
TELÉFONOS 3224143404	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 8 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO COORDINADORA CASA REFUGIO	DEPENDENCIA COORDINADORA	DIRECCIÓN CRA 21 35 42	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION GESTION POR COLOMBIA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Boyacá	MUNICIPIO Tunja	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fungescol123@hotmail.com	
TELÉFONOS 3224143404	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 2 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO Coordinadora Pedagógica	DEPENDENCIA Coordinación	DIRECCIÓN Cra 21 No 35 42	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Susa	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@ucundinamarca.edu.co	
TELÉFONOS 7444180	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 10 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 3 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL DE APOYO	DEPENDENCIA DIRECCION DE PROYECTOS	DIRECCIÓN CARRERA 20 39 32	

Firma electrónica validador: null

476628

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 8 de 10



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD uniadm_farbog@unal.edu.co	
TELÉFONOS 2200400	FECHA DE INGRESO DÍA 8 MES 7 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 3 MES 1 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO TRABAJO SOCIAL	DEPENDENCIA FACULTAD DE ARTES	DIRECCIÓN CARRERA 59 No43 05	

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
Privada	5	1
Pública	6	5
Total	10	11

Firma electrónica validador: null

476628

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 9 de 10



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



5

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS, EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE CONTRATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Bogotá D.C. - null
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
null
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Firma electrónica:

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Firma electrónica validador: null